

第7回九州CKD看護研究会

展示出展募集要項

第7回九州CKD看護研究会事務局

第7回九州CKD看護研究会

展示出展のお願い

2026年3月吉日

第7回九州CKD看護研究会

大会長 本田 有子



謹啓 新緑の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より格別のご高配を賜り、また医療・看護実践、医学の研究・教育及び研修等の多方面において多大なご貢献を賜り誠にありがとうございます。

この度、第7回九州CKD看護研究会を2026年10月18日（日）福岡市内の九州大学医学部百年講堂におきまして開催させていただくことになりました。

本研究会は、日本腎不全看護学会を含む7学会合同認定のCKDLN（慢性腎臓病療養指導看護師）主催による、九州・沖縄地区教育セミナーとして位置付けています。九州の慢性腎臓病に関わる看護者に対し、保存期・血液透析・腹膜透析・腎移植とCKD全般の看護力を高めることを目指しております。

今回は「共に紡ごうCKD看護—多職種との協働—」をテーマに、慢性腎臓病に関わる約300名の会員の参加を見込んでおります。また、今大会は感染対策を行いながら対面での開催を予定しており、現在、鋭意準備を進めております。

つきましては、本募集要項をご一読いただき、第7回九州CKD看護研究会に、何卒ご協賛賜りますようお願い申し上げます。

謹白

展示出展募集要項

【開催概要】

- 研究会 : 第7回九州 CKD 看護研究会
主催 : 九州 CKD 看護研究会
開催日時 : 2026年10月18日(日)
10:00 ~ 16:00 (9:00より展示搬入・準備開始)
開催地 : 九州大学医学部百年講堂 交流ホール、交流ロビー
募集企業数 : 10社(予定)
展示出展料 : 1小間展示スペース(横180×奥行45×高さ70cm)・・・30,000円
テーブル設置後、各社にてご準備をお願いいたします。
コンセントをご使用される場合は、お申込みの際にご相談ください。
電気代込みの料金となっております。
ご希望に添えない場合もありますこと、ご了承下さい。
出展物管理 : 出展物の管理は出展者にてお願いいたします。展示期間中の出展物の盗難、紛失、火災、その他の不可抗力による出展物の損害に対して主催者は保障等は一切いたしません。ご了承下さい。
申込み先 : 第7回九州 CKD 看護研究会事務連絡責任者: 本田 有子
おおはし内科循環器内科医院
所在地: 福岡県福岡市南区大橋団地4-7
TEL: 092 (512) 5225 FAX: 092 (512) 5332
申込書に必要事項をご記入いただき、FAXでお送り下さい。
申込み締切: 2026年7月31日(金)
振込先 : 福岡銀行 新宮支店
口座種別: 普通
口座番号: 676485
口座名義: 九州 CKD 看護研究会 山口 洋子
(キュウシュウシーケーディカンゴケンキュウカイ ヤマグチ ヨウコ)

【透明性ガイドラインについて】

日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および、日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機器等との透明性ガイドライン」に基づき、本研究会の共催・会合等にかかる費用を各社のウェブサイト等で公開することに同意いたします。

なお、別途、同意書への署名・押印等は控えさせていただきますので、予めご了承ください。

申込日： 年 月 日

送付先 FAX：092-512-5332

第7回九州 CKD 看護研究会事務責任者：本田 有子 宛

申込締切日：2025年7月31日（金）

第7回九州 CKD 看護研究会 展示出展申込書

趣旨に賛同し第7回九州 CKD 看護研究会への展示出展を申し込みます。

1 小間 30,000× 小間 計 円也

*電気：使用する ・ 使用しない

振込予定日： 年 月 日

貴社名： _____

ご担当部署名： _____

ご担当者名： _____

ご住所： _____

TEL： _____ FAX： _____

E-Mail： _____

ご連絡事項： _____

【お問い合わせ先】

事務連絡責任者：第7回九州 CKD 看護研究会大会長 本田 有子

おおはし内科循環器内科医院

所在地：福岡県福岡市南区大橋団地 4-7

TEL：092（512）5225 FAX：092（512）5332